

Beitrittsformular

Ich möchte dem Verein "Urithi wa Rudolf e.V." beitreten und dessen Ziele unterstützen. Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein und bestätige die Satzung zur Kenntnis genommen zu haben.

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich bin über die Datenschutzvereinbarung des Vereines „Urithi wa Rudolf e.V.“ aufgeklärt worden und damit einverstanden JA

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein "Urithi wa Rudolf e.V." widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,- Euro (jährlich) von meinem Konto abzubuchen.

(optional) Zudem möchte ich eine einmalige / jährliche Spende von _____ Euro in den Verein einbringen. Die Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

